OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

900958564

Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000679360

Consecutivo :	000000000679360	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	17/03/2026 9:48:24 a. m.	Valor :	$ 80.848.855,00
Beneficiario	830142523 MEDICOX		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5507/2025 VALOR NETO $80.848.855 DISPO. 1411 RESER. 26153 (MES DE SEPTIEMBRE DE 2025)SUBRED SUR *Numero Nota:* 01		
Valor en Letras	OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 03/17/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830142523	11100601	$ 0,00	$ 80.848.855,00
BIENES	830142523	24010101	$ 80.848.855,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
97187	$ 538.299,00	96903	$ 398.721,00	96904	$ 3.817.638,00
96688	$ 141.318,00	96623	$ 14.799.095,00	96348	$ 4.464.781,00
96242	$ 56.689.003,00				

OP13820

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

OK



Comprobante de Pago

31/3/2026 - 14:56

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES SEPTIEMBRE 2025 PARCIAL PAQ 2
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	27/03/2026
Hora del Pago	12:18

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301425230	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3318980996	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 80.848.855,00	**Estado**	Pago Exitoso

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	**NIT / C.C.:**	830142523-0	**TELEFONO DE CONTACTO**	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	19668	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20645	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	97187	2025-09-12	2025-09-19	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 554.455
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 554.455**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-28	96142	VZ000000017175	$ 395.189	$ 100.741.156			
2025-09-05	96688	VZ000000017200	$ 148.512	$ 100.592.644			
2025-09-04	96623	VZ000000017201	$ 15.249.440	$ 85.343.204			
2025-09-01	96348	VZ000000017202	$ 4.692.051	$ 80.651.153			
2025-09-12	97187	VZ000000017260	$ 554.455	$ 80.096.698			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 554.455**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 340.928.021**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 80.096.698**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	29-09-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

B. $ 83921.524

N $ 80.848.855

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Fecha Actual : viernes, 19 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017260

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:**	830142523	**FECHA:**	19/09/2025 04:52 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	97187	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 12/09/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002566	APOSITO DE ESPUMA DESDE 10 HASTA 20 CM	UNIDADES	10,00	$ 11.084,00	$ 110.840,00	0,00	0,00
D002488	PASTA CON MIEL ACTIVA DE LEPTOSPERNUM AL 100% TUBO * 42.5 HASTA 45 GR	UNIDADES	5,00	$ 88.723,00	$ 443.615,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 554.455,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.295,00
RETE FUENTE:	$ 13.861,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 538.299,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/12 11:42:00

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC97187**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 184f7bfc17076ac306b84ddc9857ee3a4fe454283a72784ccad8b433d538874335c134642745bb685d189fd722bd2a08

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

UNIDADES FACTURADAS: 6
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/09/12 ORDEN:
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/12/11

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
MSC1145 UB: 0000	1	CJX10	APOSITO DE ESPUMA ABSORBENTE 10.2X12.7CM CJX10 OPTIFOAM BASI LOTE:27924020019 2027/02/19 INVIMA: 2017DM-0016881 CUM: NO APLICA .		$110,840.00	$110,840.00
MNK0015 UB: ALC S3M1ND	5	UNIDAD	GEL MIEL DE MANUKA THERAHONEY TUBO 1.5 OZ MEDLINE LOTE:LMPTH0238 2027/02/16 INVIMA: 2017DM-0017434 CUM:		$88,723.00	$443,615.00

CDP 1411 de 19/09/2025
RP 26153 de 19/09/2025
$ 554.455.
MX. RX. RFHN 51335 V°B° SAF

OBSERVACIONES: ENTREGAR EN EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 18 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T.C. SERVICIOS
17-09-2025

Nombre, identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$554,455.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$2,295.44
RETEFUENTE:	$13,861.38
VALOR NETO:	$538,298.18

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830.142.523**, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, por medio de la presente certifico que la empresa ha realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Dada en Bogotá D.C el primer (01) día del mes Septiembre de 2025.

Juan Manuel Barreto Jimenez
Revisor Fiscal
C.C 19.365.577 de Bogotá
T.P. 6249-T

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	96903	2025-09-08	2025-09-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 410.688
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 410.688

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-09-05	96688	VZ000000017200	$ 148.512	$ 100.592.644			
2025-09-04	96623	VZ000000017201	$ 15.249.440	$ 85.343.204			
2025-09-01	96348	VZ000000017202	$ 4.692.051	$ 80.651.153			
2025-09-12	97187	VZ000000017260	$ 554.455	$ 80.096.698			
2025-09-01	96242	VZ000000017300	$ 58.854.412	$ 21.242.287			
2025-09-08	96903	VZ000000017301	$ 410.688	$ 20.831.599			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 410.688
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 400.193.120
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 20.831.599
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Sep. 30-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017301

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 29/09/2025 04:09 p.m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 96903 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2025 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002204	APOSITO TENDERSON DE 10 X 20	UNIDADES	288,00	$ 1.426,00	$ 410.688,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 410.688,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.700,00
RETE FUENTE:	$ 10.267,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 398.721,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

Medicox® nos une la vida **LTDA.**

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96903**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/08 16:07:43

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 7cc7ad0fc82a64ea097ee14e18197087b77564fd3452cc6e6fa579937657953b39da282627d5a30f1168b2c90088c214

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/09/08 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 8 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/12/07

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
9190A. UB: P2 M1NA	8	CJX36	APOSITO ABSORBENTE 5"X9" TENDERSORB CJX36 CARDINAL LOTE:24L063162 2029/10/31 INVIMA:2019DM-0004710-R1 CUM:		$51,336.00	$410,688.00

CDP 1411 de 30/09/2025
RP 2653 de 30/09/2025
$ 410688
Vo. Bo: PPTO 51628

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
25-09-2025

OBSERVACIONES PARA LEGALIZAR ENTREGADO CON FACTURA 96242 CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 PED TOMADO MAYFER

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 55 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$410,688.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$1,700.25
RETEFUENTE:	$10,267.20
VALOR NETO:	$398,720.55

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Septiembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	96904	2025-09-08	2025-09-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.011.966
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.011.966

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-09-04	96623	VZ000000017201	$ 15.249.440	$ 85.343.204			
2025-09-01	96348	VZ000000017202	$ 4.692.051	$ 80.651.153			
2025-09-12	97187	VZ000000017260	$ 554.455	$ 80.096.698			
2025-09-01	96242	VZ000000017300	$ 58.854.412	$ 21.242.287			
2025-09-08	96903	VZ000000017301	$ 410.688	$ 20.831.599			
2025-09-08	96904	VZ000000017302	$ 4.011.966	$ 16.819.633			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.011.966
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 404.205.086
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 16.819.633
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Sep. 30-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017302

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 29/09/2025 04:33 p.m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 96904 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2025 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	600,00	$ 5.619,00	$ 3.371.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 3.371.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 640.566,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 96.085,00
RETE ICA:	$ 13.958,00
RETE FUENTE:	$ 84.285,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.817.638,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1022.993.051T

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

Medicox® nos une la vida **LTDA.**

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/08 16:14:02

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96904**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: f9bad5659d336f18ba01e847fbe4fb2b9b86afad78cf33e04d370409ccce8678b9b073369e89337fe5515aef34b81dd5

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/09/08 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 600 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/12/07

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
460SE UB: P1 M6NB	600	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE:509449X 2030/01/31 INVIMA:2021DM-0023803 CUM:	19%	$5,619.00	$3,371,400.00

CDP 1411 de 30/09/2025
RP 26153 de 30/09/2025
$ 4.011966
Vo. Bo: PPTO S1627 Vo.Bo. SAF

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
VEC SERVICIOS
ENFERMERO(A)
25-09-2025

OBSERVACIONES PARA LEGALIZAR ENTREGADO CON FACTURA 95630 CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 50 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$3,371,400.00
IVA:	$640,566.00
RETE IVA:	$96,084.90
RETE ICA:	$13,957.60
RETEFUENTE:	$84,285.00
VALOR NETO:	$3,817,638.50

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1 ORIGINAL PAGINA:1 DE 1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Septiembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	96688	2025-09-05	2025-09-08	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 148.512
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 148.512

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-21	95737	VZ000000017127	$ 2.610.377	$ 7.252.201			
2025-08-20	95635	VZ000000017128	$ 328.014	$ 6.924.187			
2025-08-21	95769	VZ000000017163	$ 80.014	$ 6.844.173			
2025-08-27	96064	VZ000000017174	$ 707.827	$ 101.136.345			
2025-08-28	96142	VZ000000017175	$ 395.189	$ 100.741.156			
2025-09-05	96688	VZ000000017200	$ 148.512	$ 100.592.644			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 148.512
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 320.432.075
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 100.592.644
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Sep. 24-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017200

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:**	830142523	**FECHA:**	08/09/2025 09:10 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	96688	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	90
				FECHA FAC:	05/09/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	200,00	$ 624,00	$ 124.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 124.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 23.712,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.557,00
RETE ICA:	$ 517,00
RETE FUENTE:	$ 3.120,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 141.318,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox nos une la vida ®

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96688**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/05 08:10:39

Cufe: 2cfc28a6d9d41bdbbd0cd964cba3486e2262a5333bc55e327e6186497b2aed9a0b51ac49c9c2cf26ecb64f29bec35450

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/09/05 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 4 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/12/04

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
NIPLE UB: MEZ S5M3NC	4	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S3600 2030/09/01 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$31,200.00	$124,800.00

CDP 1051 de 10 / 09 / 2025
RP 20645 de 10 / 09 / 2025
$ 148.512
Vo. Bo: PPTO 46803 MEDICOX SAF

OBSERVACIONES: BIBIANA RECOGE PARA ENTREGAR EN EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 53 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

05-09-25
Fecha de emisión y recibo:
Cc 1000227894
Aux bodega MOS
Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$124,800.00
IVA:	$23,712.00
RETE IVA:	$3,556.80
RETE ICA:	$516.67
RETEFUENTE:	-$3,120.00
VALOR NETO:	$141,318.53

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830.142.523**, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, por medio de la presente certifico que la empresa ha realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Dada en Bogotá D.C el primer (01) día del mes Septiembre de 2025.

Juan Manuel Barreto Jimenez
Revisor Fiscal
C.C 19.365.577 de Bogotá
T.P. 6249-T

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	**NIT / C.C.:**	830142523-0	**TELEFONO DE CONTACTO**	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	19668	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20645	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	96623	2025-09-04	2025-09-08	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 15.249.440
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 15.249.440**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-21	95769	VZ000000017163	$ 80.014	$ 6.844.173			
2025-08-27	96064	VZ000000017174	$ 707.827	$ 101.136.345			
2025-08-28	96142	VZ000000017175	$ 395.189	$ 100.741.156			
2025-09-05	96688	VZ000000017200	$ 148.512	$ 100.592.644			
2025-09-04	96623	VZ000000017201	$ 15.249.440	$ 85.343.204			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 15.249.440**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 335.681.515**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 85.343.204**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Quintero	**FECHA:**	29-09-25	**FIRMA**	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017201

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:**	830142523	**FECHA:**	08/09/2025 10:32 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	96623	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 04/09/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002932	SUJETADOR DE TRAQUEOSTOMÍA PEDIATRICO REF:241	UNIDADES	15,00	$ 17.349,00	$ 260.235,00	0,00	19,00
D002521	CATETER N° 16 G A 18 G X 70 CM BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA	UNIDADES	40,00	$ 373.494,00	$ 14.939.760,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 15.199.995,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 49.445,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.417,00
RETE ICA:	$ 62.928,00
RETE FUENTE:	$ 380.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.799.095,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

LTDA.

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/04 14:54:39

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96623**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 6ce93f8d10a9b037550c8f61f834c72257cfe6f1951089f6c4625612423ecd428b8c50d47e982a449e4757fffe554469

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/09/04 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 19 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/12/03

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
241 UB: ALC S4M2NB	15	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE:24J2501 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	$17,349.00	$260,235.00
01PS01672 UB: P2 M4NA	4	CJX10	CATETER CENTRAL BILUMEN INS/PERIFERICA ADULTO 5FRX70CM CJX10 LOTE:14F24K0087 2026/03/31 INVIMA: 2022DM-0000097-R2 CUM: NO REQUIERE		$3,734,940.00	$14,939,760.00

1051
CDP 1411 de 10 09 2025
RP 20645 2653 de 10 09 2025
$ 15.249.440
VR: 46809

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CATORCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 9 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello: 05-04-25

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$15,199,995.00
IVA:	$49,444.65
RETE IVA:	$7,416.70
RETE ICA:	$62,927.98
RETEFUENTE:	$379,999.88
VALOR NETO:	$14,799,095.09

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830.142.523**, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, por medio de la presente certifico que la empresa ha realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Dada en Bogotá D.C el primer (01) día del mes Septiembre de 2025.

Juan Manuel Barreto Jimenez
Revisor Fiscal
C.C 19.365.577 de Bogotá
T.P. 6249-T

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	96348	2025-09-01	2025-09-08	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.692.051
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 4.692.051

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-21	95769	VZ000000017163	$ 80.014	$ 6.844.173			
2025-08-27	96064	VZ000000017174	$ 707.827	$ 101.136.345			
2025-08-28	96142	VZ000000017175	$ 395.189	$ 100.741.156			
2025-09-05	96688	VZ000000017200	$ 148.512	$ 100.592.644			
2025-09-04	96623	VZ000000017201	$ 15.249.440	$ 85.343.204			
2025-09-01	96348	VZ000000017202	$ 4.692.051	$ 80.651.153			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.692.051
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 340.373.566
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 80.651.153
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	29-04-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017202

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	08/09/2025 10:48 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	96348	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/09/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D00065	MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE	UNIDADES	10.000,00	$ 169,00	$ 1.690.000,00	0,00	19,00
D0066	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR MORADO	UNIDADES	1.000,00	$ 169,00	$ 169.000,00	0,00	19,00
D003072	PAQUETE DE PARTO CUYO MATERIAL DEBE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA	UNIDADES	100,00	$ 20.839,00	$ 2.083.900,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507 2025

SUBTOTAL:	$ 3.942.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 749.151,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 112.373,00
RETE ICA:	$ 16.324,00
RETE FUENTE:	$ 98.573,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.464.781,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96348**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/01 13:28:11

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 7fa10e5d130f1d3c183afe715f73af20346512666947cd57cf2d7a04355bc65ccdd875a2878c7b2abba0d2ebfe861f8f

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

UNIDADES FACTURADAS: 11,100
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/09/01 ORDEN:
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
T203NEONGREEN UB: 0000	10,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK VERDE NEON 2.5CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$1,690,000.00
T205BERRY UB: MEZ S3M2NA	1,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK MORADA 2.24CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$169,000.00
UB: P3 M6NA	100	UNIDAD	PAQUETE PARTO ESTERIL ALSARO LOTE:PCP-08082025 2028/08/30 INVIMA: 2018DM-0018625 CUM:	19%	$20,839.00	$2,083,900.00

OP 1411 de 10 / 09 / 2025
RP 26153 de 10 / 09 / 2025
$ 4.692.031
Vo Bo. ppt 46805 Vo Bo SAF

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 24 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Darwin Ballen
1026550721
Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$3,942,900.00
IVA:	$749,151.00
RETE IVA:	$112,372.65
RETE ICA:	$16,323.61
RETEFUENTE:	$98,572.50
VALOR NETO:	$4,464,782.24

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Septiembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR - SE ADJUNTA NOTA CREDITO
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	**NIT / C.C.:**	830142523-0	**TELEFONO DE CONTACTO**	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	**RESERVA PRESUPUESTAL**	19668	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	20645	**FECHA DE RESERVA**	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-09-01 - 2025-09-30	96242	2025-09-01	2025-09-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 58.854.412
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 58.854.412**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-09-05	96688	VZ000000017200	$ 148.512	$ 100.592.644			
2025-09-04	96623	VZ000000017201	$ 15.249.440	$ 85.343.204			
2025-09-01	96348	VZ000000017202	$ 4.692.051	$ 80.651.153			
2025-09-12	97187	VZ000000017260	$ 554.455	$ 80.096.698			
2025-09-01	96242	VZ000000017300	$ 58.854.412	$ 21.242.287			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:** **$ 58.854.412**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:** **$ 399.782.432**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR** **$ 21.242.287**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Baisaa Quintero	**FECHA:**	30-09-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017300

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 29/09/2025 03:53 p.m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 96242 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2025 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D1532	BOLSA FLEBOTOMIA	UNIDADES	16,00	$ 21.590,00	$ 345.440,00	0,00	0,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	40,00	$ 29.118,00	$ 1.164.720,00	0,00	19,00
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	60,00	$ 23.908,00	$ 1.434.480,00	0,00	19,00
D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	130,00	$ 83.023,00	$ 10.792.990,00	0,00	19,00
D003007	CONECTOR EN Y PARA SONDA DE GASTROSTOMIA ENFIT	UNIDADES	20,00	$ 23.960,00	$ 479.200,00	0,00	19,00
D002090	VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC + CALAMINA DE 10.2 cmX9.1M	UNIDADES	20,00	$ 36.725,00	$ 734.500,00	0,00	0,00
D002048	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO GRAFICADO 50 MM X 20 MTS EN ROLLO	UNIDADES	20,00	$ 3.301,00	$ 66.020,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	20,00	$ 5.639,00	$ 112.780,00	0,00	19,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	200,00	$ 5.619,00	$ 1.123.800,00	0,00	19,00
D001447	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	UNIDADES	96,00	$ 855,00	$ 82.080,00	0,00	0,00
D001448	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	192,00	$ 1.181,00	$ 226.752,00	0,00	0,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	300,00	$ 1.434,00	$ 430.200,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	696,00	$ 1.711,00	$ 1.190.856,00	0,00	0,00
D001705	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 5 HASTA 6 cm X 5 hasta 6 cm CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN PEDIATRICO	UNIDADES	1.000,00	$ 1.145,00	$ 1.145.000,00	0,00	0,00
D000376	CATETER INTRAVENOSO No14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD LARGO	UNIDADES	100,00	$ 2.400,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
D000150	TUBO TRAMPA PAR ESPECIMEN DE 40 CC CON TAPA ADICIONAL ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 5.663,00	$ 113.260,00	0,00	19,00
D002817	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA PARA EL LAVADO DE LAS HERIDAS DE100 CC A 500 CC	UNIDADES	20,00	$ 54.669,00	$ 1.093.380,00	0,00	0,00
D000022	AGUA OXIGENADA 10 vol FRASCO x 120ml	UNIDADES	120,00	$ 2.211,00	$ 265.320,00	0,00	0,00
D00157	ALCOHOL ANTISEPTCO AL 70% DE 300ML	UNIDADES	200,00	$ 3.846,00	$ 769.200,00	0,00	0,00
D000261	CAL SODADA PARA ANESTESIA CANECA POR 30 HASTA 40 LIBRAS	UNIDADES	4,00	$ 323.077,00	$ 1.292.308,00	0,00	19,00
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	24,00	$ 109.000,00	$ 2.616.000,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	29,00	$ 11.663,00	$ 338.227,00	0,00	19,00
D000939	PAPEL PARA DESFIBRILADOR 80 MMX 70 MM X 315 HOJAS PLEGADO EN Z SCHILLER AT-101	UNIDADES	10,00	$ 7.964,00	$ 79.640,00	0,00	19,00
D001448	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	108,00	$ 1.181,00	$ 127.548,00	0,00	0,00

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017300

D001324	APOSITO TENDERSON ABDOMINAL (7*9 CM)	UNIDADES	288,00	$ 2.750,00	$ 792.000,00	0,00	0,00
D003000	GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDA EN ROLLO 10 CM X 10 MTS	ROLLO	100,00	$ 48.619,00	$ 4.861.900,00	0,00	0,00
D002973	TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA GLUCONATO 20% SACHET	UNIDADES	40.000,00	$ 60,00	$ 2.400.000,00	0,00	0,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	60,00	$ 225.720,00	$ 13.543.200,00	0,00	0,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	300,00	$ 23.602,00	$ 7.080.600,00	0,00	0,00
D002906	APOSITO ANTIMICROBIANO CON PHMB AL 0,1% DE 10 X 10	UNIDADES	10,00	$ 18.646,00	$ 186.460,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #3633

SUBTOTAL:	$ 55.127.861,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.726.551,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 558.983,00
RETE ICA:	$ 228.229,00
RETE FUENTE:	$ 1.378.197,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 56.689.003,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96242**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/01 05:45:01

Cufe: 0b68af3637717890bdcbcfab6ec029a4e549f6a61f6a93d791d41b772e8fb3d0104d03d74be1274a761a26d173cbb99c

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/09/01 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 2,900 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/11/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
501305. UB: ALC S3M1NE	1	PTEX16	BOLSA P/COLECTA E INFUSION/SANGRE 450 ML SETX2 PQX16 FRESEN LOTE:71XF23AB00 2027/05/30 INVIMA: 2020DM-0022334 CUM:		$345,440.00	$345,440.00
3181LF UB: ALC S4M1ND	40	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2426200223 2029/08/27 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	$29,118.00	$1,164,720.00
—. ALC S4M2NB	60	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE:24J2513 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	$23,908.00	$1,434,480.00
280 UB: ALC S4M2NB	130	UNIDAD	FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GHC LOTE:34789T 2030/05/23 INVIMA: 2020DM-0020975 CUM:	19%	$83,023.00	$10,792,990.00
8884752042E UB: ALC S5M1ND	20	UNIDAD	ADAPTADOR PEG EN Y UNIVERSAL ENFIT PARA SONDA DE GASTROSTOM LOTE:2301102764 2027/12/31 INVIMA: 2021DM-0023755 CUM:	19%	$23,960.00	$479,200.00
0105301. UB: ALC S6M1NE	20	UNIDAD	BOTA EN UNNA GELOCAST 4X10YDS BSN LOTE:43912909 2026/09/23 INVIMA: 2024DM-0011894-R1 CUM:		$36,725.00	$734,500.00
4-076408-00 UB: MEZ S3M2ND	24	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET PB840 LOTE:24K0975FAX 2029/10/01 INVIMA: 2018DM-0018672 CUM:	19%	$109,000.00	$2,616,000.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	29	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02208 2035/08/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19%	$11,663.00	$338,227.00
40001 UB: MEZ S9M2NC	2	PQTX10	PAPEL P/DESFIBRILADOR 50MMX20MTS GRAFICADO MINDRAY PTEX10 PA LOTE:25R01988 2035/02/10 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$33,010.00	$66,020.00
21000 UB: MEZ S9M2NC	2	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02177 2035/07/16 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$56,390.00	$112,780.00
47030 UB: MEZ S9M2ND	10	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 80MMX70MMX300H AT101 SPIROVIT 2.157.026 SCHI LOTE:25Z02161 2035/06/27 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$7,964.00	$79,640.00
460SE UB: P1 M6NB	200	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE:509453X 2030/01/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	$5,619.00	$1,123,800.00
— P1 M8NA	4	PTEX24	VENDA ALGODON LAMINADO 3" X 5YDS PTEX24 V.M LOTE:20240510 2029/05/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,520.00	$82,080.00
4X5A UB: P1 M8NA	16	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$14,172.00	$226,752.00
4X5A UB: P1 M8NA	9	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$14,172.00	$127,548.00
5X5A UB: P1 M8NA	25	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$17,208.00	$430,200.00
6X5A UB: P1 M8NA	58	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,532.00	$1,190,856.00
9190A. UB: P2 M1NA	8	CJX36	APOSITO ABSORBENTE 5"X9" TENDERSORB CJX36 CARDINAL LOTE:24L063162 2029/10/31 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		$51,444.00	$411,552.00

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON:

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Darwin Ballen
1026550721

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$55,539,413.00
IVA:	$3,726,550.75
RETE IVA:	
RETE ICA:	$229,933.17
RETEFUENTE:	
VALOR NETO:	$57,088,562.64

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/01 05:45:01

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC96242**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 0b68af3637717890bdcbcfab6ec029a4e549f6a61f6a93d791d41b772e8fb3d0104d03d74be1274a761a26d173cbb99c

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/09/01 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 2,900 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/11/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
UB:			LOTE: INVIMA: CUM:			
9192A. UB: P2 M1NA	16	CJX18	APOSITO ABSORBENTE 7.5""X8" TENDERSORB CJX18 CARDINAL LOTE:24K075462 2029/09/30 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		$49,500.00	$792,000.00
[illegible]AMDX. [illegible] P2 M2NA	1	CJX10	APOSITO FOAM AMD DRESSINGS 4" X 4" (10 X 10 CM) CJX10 CARDIN LOTE:25C011862 2030/02/28 INVIMA: 2020DM-004110-R2 CUM: NO APLICA		$186,460.00	$186,460.00
APTE001 UB: P2 M2NB	1,000	UNIDAD	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL I.V 5X5.7CM CJX50 ALFASAFE LOTE:LT062401 2027/06/30 INVIMA: 2018DM-0018041 CUM:		$1,145.00	$1,145,000.00
85-T014 UB: P2 M3NB	1	CAJAX100	CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO N° 14 CJX100 POLYWIN LOTE:3231522H 2027/07/30 INVIMA: 2021DM-0023759 CUM:		$240,000.00	$240,000.00
02037000 UB: P2 M7NB	100	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN LOTE:50911230 2029/10/16 INVIMA: 2016DM-0000273-R1 CUM: No aplica		$48,619.00	$4,861,900.00
729 UB: P2M14NB	400	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 MEDICAL SUPP LOTE:2025/04/16 2028/04/16 INVIMA: 2024DM-0029782 CUM:		$6,000.00	$2,400,000.00
63-793. UB: P2M15NA	20	UNIDAD	TRAMPA DE LUKEN DE 40CC CONTENEDOR PARA MUESTRAS GHC LOTE:FY2409067 2029/10/25 INVIMA: 2020DM-0021909 CUM:	19%	$5,663.00	$113,260.00
20391 UB: P3 M9NB	60	GALON	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL ORTOFTALALDEHIDO 0.55% GALON X 3 LOTE:110325/074 2027/03/10 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		$225,720.00	$13,543,200.00
DERMACELLAN500 UB: P3M10NB	20	UNIDAD	ACIDO HIPOCLOROSO FCO SPRAY 500ML DERMACELLAN LOTE:0010625-02 2026/12/30 INVIMA: NSOC36651-24CO CUM:		$54,669.00	$1,093,380.00
AGUA-OSA UB: P3M10NB	120	UNIDAD	AGUA OXIGENADA FRX 120ML LAB OSA LOTE:7576 2027/06/30 INVIMA: 2021M-0011507-R2 CUM:		$2,211.00	$265,320.00
PT000003 UB: P5 M1NA	200	UNIDAD	ALCOHOL ANTISEPTICO X 345 ML OSA LOTE:6542 2027/01/30 INVIMA: 2020M-009828-R2 CUM:		$3,846.00	$769,200.00
[illegible]03004007 P5 M4NB	300	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250110772 2027/07/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09		$23,602.00	$7,080,600.00
9139 UB: P5 M7NB	4	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE:SD26B24-WV 2029/02/28 INVIMA: 2020DM-0021099 CUM:	19%	$323,077.00	$1,292,308.00

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 64 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Darwin Ballen
1026556721
Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$55,539,413.00
IVA:	$3,726,550.75
RETE IVA:	$558,982.61
RETE ICA:	$229,933.17
RETEFUENTE:	$1,388,485.33
VALOR NETO:	$57,088,562.64

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

CDP 1411 de 30/09/2025

RP 26153 de 30/09/2025

$ 58.854,12

Vo. Bo. pb+x 51629

Medicox
nos une la vida

Nit 830.142.523-0
REGIMEN COMÚN
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/09/08 16:06:48

91 NOTA CREDITO DVFE 3633

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 0b68af3637717890bdcbcfab6ec029a4e549f6a61f6a93d791d41b772e8fb3d0104d03d74be1274a761a26d173cbb99c

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/09/08
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 8 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C FACTURA: **FVEC96242**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
9190A. UB:	8	CJX36	APOSITO ABSORBENTE 5 X9 TENDERSORB CJX36 CARDINAL LOTE: 24L063162 2029/10/31 INVIMA: 2019DM-0004710-R1		$ 51,444	411,552

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
25-09-2025

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 37 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: FORMATO NO. 007266

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 411,552.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$ 1,703.83
RETEFUENTE:	$ 10,288.80
VALOR NETO:	$ 399,559.37

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA. **(*)Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.**
*Representación impresa de Nota credito de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6

Cude: 80bd0334565a2f2f82c2d8c96b835ef8b34dd7576c27fcaf2f4b978191cda98b1176746601c1596b41b9f28ee6ddfb60 PAGINA: 1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Septiembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL